Brun

il n'est pas de Si petit changement dans la Structure de nos parties qui ne puisse nous conduire a des connoissances avantageuses si on vient à bout d'en decouvrir la cause

Le hazard m'ayant procuré le crane d'un jeune Sujet d'environ 8 ou 9 ans autant que je puis en juger par la grandeur et par la consistence des os qui le composent j'ay esté bien Surpris au premier coup d'oeil que j'ay jetté sur sa baze de voir la première vertebre Soudée avec l'occipital, elle m'a presenté en meme temps ses apophises articulaires inferieures comme des especes de condiles, au lieu d'estre caves pour recevoir les Superieures de la Seconde vertebre: examinant de plus prés, j'ay vû que les deux parties de cet os cimetrique n'estoint point sur un meme plan et que le costé gauche estant plus elevé le costé droit se trouvoit plus deprimé.

voyant d'ailleurs cet os exactement continu avec l'os occipital par son arc posterieur je pensai d'abord au passage de l'artere vertebrale que l'on Sçait n'avoir d'autre entrée dans le crane que par un intervalle qui se trouve entre l'atlas et la parois du trou occipital; mais je trouvai un trou de chaque costé formé en partie par un reste de l'echancrure longuette et en forme de gouttiere qui dans l'estat naturel se trouve entre chaque

ARC 50 n° 163

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE

apophise articulaire superieure et l'arc posterieur de l'anneau osseux, et principalement par une grande echancrûre pratiquée dans l'epaisseur de la parois du trou occipital, observant neamoins que celui du costé droit estoit de beaucoup plus petit.
le Reste de l'arc posterieur est exactement uni avec l'occipital, surtout du costé droit ou en certains endroits on ne voit aucune marque de simphise, on n'y ~~apperçoi~~ apperçoit non plus aucun tubercule ny impression musculaire. l'echancrure ou gouttiere qui se trouve a chaque costé entre cest arc et les apophises articulaires inferieures est de beaucoup plus creuse du costé droit le plus deprimé.
on voit posterieurement environ l'union de ces deux os deux trous borgnes a cinq lignes ~~environ~~ de distance l'un de l'autre qui me paroissent estre les trous condiloidiens posterieurs, ils sont separés par un conduit tres remarquable qui fait peu de chemin dans l'os et qui s'ouvre de derriere en devant; on en trouve un posterieur a ce premier qui est plus elevé mais qui n'est pas si considerable; on en decouvre un semblable au dessous de l'arcade occipitale superieure sur le plan raboteux gauche a costé de la crete occipitale externe: ces deux derniers paroissent avoir la meme direction du precedent. on en voit encore un nombre infini sur les deux plans

Raboteux inferieurs, dans les fosses condiloidiennes —
posterieures, et vers la partie anterieure des trous condiloidiens
anterieurs.
a L'egard des facettes articulaires inferieures j'ay deja dit quelles
Ressembloient a des especes de condiles mais toutes les deux
n'ont pas cette figure, c'est principalement celle du costé
gauche, L'autre paroist moins convexe et merite moins
le nom. leur figure ordinaire m'a paru avoir esté changée
par deux petites facettes particulieres qu'elles ont a leur
partie posterieure lesquelles se trouvant empreintes sur
leur bord le plus ecarté les a pour ainsi dire arrondis, ce
qui leur a donné la figure irreguliere de condile.
dans la circonference interne du grand trou de cette
vertebre il n'y a rien de particulier. on y trouve
les deux facettes ~~qui~~ servant a L'attache du ligament
transversal qui bride L'apophise odontoide, qui sont
a la verité dans un sens oblique, celle qui est du
costé le plus deprimé se trouvant plus posterieure que
L'autre.
il ne paroist pas que L'arc anterieur eut encore
contracté aucune adherence avec L'occipital: le corps
de la vertebre manque mais on voit les facettes des
cartilages au moyen desquels il se trouvoit uni avec
le reste de la vertebre.
quand aux apophises articulaires superieures on voit

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE

aisement que le defaut de mouvement avec les condiles
dememe que leur ecartement, leur a fait aussi bien qu'a
ceux ci pousser des vegetations irregulieres: ce qui change
encore la surface unie et polie que ces parties doivent
avoir dans l'estat naturel. ces memes vegetations du suc
osseux font asses voir combien peu leur soudûre estoit
eloignée, principalement du costé droit puisque ces
parties se touchent par plusieurs points. voila a peu
prês le detail de la piece que je presente aujourdhui
a l'academie: il seroit a desirer que l'on eut pû avoir
la connoissance du sujet, afin de pouvoir plus
hardiment prononcer sur la cause du derrangement
de ces parties*; des pareilles lumieres nous eussent
esté tres favorables, mais a leur defaut l'examen
scrupuleux de toutes les particularites dont j'ay fait
mention en me faisant developer le mechanisme
du mal m'a fait trouver les moyens de l'eviter.

* par le Rapport des maladies et des incomodites auxquelles il a este soumis

j'ay crû devoir attribüer d'abord l'ankilose au defaut
de mouvement et la depression de la vertebre a
l'inflexion oblique, et posterieure de la tete sur le
costé droit.

il est assés ordinaire de voir des enfants epuisés
pour ainsi dire par quelque maladie chronique
se tenir la tete panchée sur quelque costé. on
comprend facilement que dans des pareils cas les os
qui n'ont pas encore parcourü touts les degres d'ossification
ne sont pas asses fermes pour resister au poids de

la tete et q'uils plient peu a peu Sous le joug. ils —
Recoivent ~~d'ailleurs~~ neanmoins touts les jours des nouveaux Sucs —
destinés a leur accroissement: ces Sucs venant a pulluler
et a Se Repandre dans des Surfaces de l'os qui Se
trouvent plus genées et plus Resserrées qu'elles ne doivent
L'estre, Sont obligés de S'echaper par les endroits ou ils
trouvent moins de Resistance, ils S'épanchent par
consequent aux environs de L'articulation, ils Sy —
epaississent et venant a acquerir de concert avec les autres
os une Consistence plus Solide, ils leur Servent de glu
et les confondent les uns avec les autres: de Sorteque les
parties Sur lesquelles la tete prendra Son point
D'appuy Seroint beaucoup plustost Soudées et en meme
temps plus affaissées. c'est ce qu'il est aisé d'observer
dans cette piece: on voit que les petites facettes particu-
-lieres que j'ay Remarqué a la partie posterieure
des facettes ordinaires aux apophises articulaires
inferieures de la premiere vertebre marquent asses
bien le point D'appuy de la tete dans la Situation
que le malade lui avoit Laissé prendre; en
Consequence la partie droite de L'arc posterieur
a esté la premiere ossifiée et la plus deprimée
parceque la tete estant panchée Sur ce meme
Costé la Compression devoit aussi estre plus grande.
La partie anterieure de ce meme os Se trouvant
aucontraire Sans aucune Compression auroit cependant

Subi le meme Sort, mais plus Lentement: parceque comme Son union avec L'occipital ne devoit Se faire que par la mediation du Suc osseux, ce dernier ne Se trouvant point comprimé Se Repandoit en toute liberté a la Surface des condiles de los occipital*, il y formoit meme differentes figures D'ondulation comme on peut le Remarquer en Regardant la base de Crane de profil. cest Sans doute L'union qu'auroint Contracté ensemble ces inegalités osseuses, qui devoit terminer L'ankilose vers La partie anterieure.

* et des apophises articulaires inferieures de L'atlas

L'inflexion de la tete a Causé un desordre bien plus considerable: je veux dire la Compression de l'artere vertebrale du meme Costé, le Cas n'est point douteux et il ne faut qu'un Coup d'oeil pour S'en Convaincre. La tete avoit tellement affaissé par Son poids la partie de la vertebre Sur Laquelle elle ~~estoit~~ flechie que L'artere obligée de passer Sous cette Compression perdoit touts les jours de Son diametre. des le premier instant de Sa gene elle avoit bien pû Resister et Se Roidir Contre L'obstacle de Son passage favorisée d'un costé par L'activité du Sang qu'elle transmet et d'ailleurs par La Souplesse des os. le trou qu'elle S'estoit pratiquée par la violence de Ses battements nous montre asses bien le Succès de Ses efforts, mais bientost elle a pris le dessous, les os Recevoint Sans cesse des nouv~~eaux~~ Secours de la part des Sucs, ils devenoint plus Solides, ils agisoint Sur elle a leur tour et diminuoint enfin

Son passage Si legitimement usurpé. de la Combien
D'accidents des plus facheux? la secretion des esprits
animaux peut estre diminuée et toutes les fonctions
abolies. quand aux parties exterieures? il peut se former
un anevrisme dans le dernier Contour de l'artere. -
L'engorgement, L'inflamation, Les depots, la gangrene
meme peuvent attaquer les parties externes du ~~cote~~
col et de la tete. il est vray que la nature n'est pas
Sans Ressource et qu'elle pourroit prevenir ces
derniers accidents en detournant le Sang par differentes
voyes -
L'anatomie nous apprend que L'artere vertebrale
Laisse echaper des petits Rameaux par les echancrûres
Laterales des vertebres, qui vont a la moelle de L'epine
et a ses envelopppes, qu'il y a de plus communication
de cette artere avec L'artere cervicale et L'artere occipitale
qu'elle donne encore une branche qui part de Son
dernier Contour et qui se Ramifie Sur les parties
externes de L'occiput. on pourroit meme croire que
Dans Le Cas present Le Sang S'est porté en plus grande
abbondance dans ces vaissaux, qu'il a pû les dilater
Comm'il est aisé de L'appercevoir par L'inspection des
differents Conduits dont j'ay parlé qui me paroissent plus
visibles et plus dilatés qu'a L'ordinaire.
ce Sont des Ressources il est vray de la part de la -

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE

nature mais qui deviennent insuffisantes, comme je l'ay deja dit, si l'estranglement de l'artere augmente de plus en plus par l'accroissement journalier des os.

on doit juger par la de quelle consequence est la mauvaise situation de la tete d'un enfant malade et avec quelle precaution on doit la lui faire non seulement tenir dans la meme direction du corps mais encore la luy faire mouvoir doucement de temps en temps, lorsquil est obligé de garder le lit et quil ne la meut pas naturellement. Ce que je viens de dire de la courbure spontanée de la tete de l'enfant doit s'entendre de celle qui luy surviendroit par la paralysie de certains muscles* (* ou de toute autre cause quelquonque). Si le splenius par exemple et le mastoïdien d'un meme costé estoint paralysés la tete se trouveroit courbée du costé opposé dans ce dernier cas l'enfant ne pouvant soutenir sa tete dans une situation convenable, le chirurgien doit (après avoir mis en usage les remedes indiqués pour cette maladie) y suppleer par des bandages appropriés et capables de resister a l'inflexion de la tete puis quil peut en resulter une foule d'accidents tres formidables.

Brun maistre ez arts de la faculté de montpellier